BEST AVAILABLE COPY

MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875) SERIAL NO. FILING DATE

APPLICANT(S)

	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		r		LAIMS						
	AS FILED		AFTER 1st AMENDMENT		AFTER 2nd AMENDMENT			*		*		*	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
1	1	ļ					51						
2	<u></u>		ļ				52	···		<u> </u>			
3		ļ	<u> </u>				53						
- 4 5		7,	<u> </u>				54						_
6		7			<u> </u>		55						
7		12	<u> </u>			ļ	56						
8		/	<u> </u>				57						
9		2				<u> </u>	58		<u> </u>				
10		7					59					•	
11					 -	1	60						
12	-	7				<u> </u>	61				<u> </u>		
13		-/, -					62		<u> </u>				
14		2				-	63						
15		1					64			ļ		 	
16		2			 	 	65		 			<u> </u>	
17					<u> </u>	 	66 67		 				
18		7					68					-	-
19		<i>'</i>		.			69		-	-			
20		3					70					-	
21		3				 	71		 			 	
22		2					72						
23	1.		·····				73		 -		<u> </u>		
24		/.					74		-				
25							75					!	
26		N					76						
27		Μ					77					 	-
28		7					78						
29							79						
30	Ī						80 ·						
31		8					81						
32						_	82						
33							83			<u></u>			
34							84						
35					 	ļ	85						
36						ļ	86						
37						<u> </u>	87						
38				ļ <u>.</u>			88						
39					} -	 	89		<u> </u>	<u> </u>			
40 41			<u> </u>		 	}	90			ļ	<u> </u>	<u> </u>	ļ
42			<u> </u>	 	 	_	91		 	<u> </u>		ļ	
43					 	-	92				-	 	-
44				<u> </u>	 -	 	93		 	 	 	 	-
45						 	94		 			ļ	
46						 	95 96			 	ļ		 -
47					 	 	97			-		-	
48					 		98		 	 		-	
49				 	<u> </u>	 	99		 	<u> </u>			
50							100		 	 	 	 	
TOTAL	8			<u> </u>		 	TOTAL		 _	 	<u> </u>	<u> </u>	
ND.	511				<u> </u>	J 	IND.		ا ا		ا ا	<u></u>	ı
DEP.	54					_	TOTAL DEP.			<u>L</u> .	—	L	
CLAIMS	62					100	TOTAL CLAIMS		25. v.				